

IPP Magda Piechota
ul. Cudowna 2
71-799 Szczecin
email: bluzmedinfo@gmail.com
tel.: +48 509 113 575

....., dnia

Formularz wymiany towaru

Data wypełnienia formularza:

Data dostarczenia towaru:

Dane kontaktowe klienta:

Imię i nazwisko
Adres
Numer telefonu

Niniejszym proszę o wymianę Towaru:

Dane towaru wymienianego

Numer zamówienia
Numer towaru wymienianego
Powód wymiany

Dane nowego towaru

Numer nowego towaru
Specyfikacja nowego towaru (rozmiar, kolor)

Informacje dodatkowe

Miejscowość

Podpis klienta